



Trabalhos Científicos

Título: Somatotropinoma Em Menino Xyy. Associação Incomum De Duas Causas De Alta Estatura. Relato De Caso.

Autores: BOGUSZEWSKI MCS (UFPR); ZANCHET AB (); ANTONIUK AS (UFPR); BORBA LAB (UFPR); BOGUSZEWSKI CL (UFPR)

Resumo: Na síndrome 47XYY como em outras situações clínicas com cromossomos extranumerários, o crescimento costuma ser acelerado desde os primeiros anos de vida. Relatamos o caso de um adolescente com crescimento acelerado devido a associação de somatotropina e cariótipo 47XYY. Menino, 10 anos de idade, nascimento com 3900g e 50 cm. Orquidopexia aos 2 anos de idade. Hiperatividade, dificuldade escolar e irritabilidade. Estatura alvo 180,5 cm. Crescimento acelerado desde o primeiro ano de vida, mais evidente nos últimos 2 anos. Ao exame, peso 67,7 kg, estatura 164 cm, Tanner G1P1. Idade óssea 11 anos, previsão de estatura adulta 213 cm. Prolactina sérica 45,97 ng/ml, hormônio de crescimento basal 14 ng/ml, IGF1 1109 ng/ml, cariótipo 47,XYY, demais dosagens hormonais normais. Ressonância magnética: microadenoma de hipófise com 9 mm de diâmetro. Submetido a cirurgia transesfenoidal. Imunohistoquímica positiva para hormônio de crescimento e prolactina. Um mês após a cirurgia: prolactina 6,6 ng/ml, hormônio de crescimento basal 0,88 ng/ml, IGF1 77,8 ng/ml. Aos 13,4 anos, três anos após a cirurgia, 71,1 kg, estatura 170,8 cm, velocidade decrescimento de 2,6 cm/ano, pré-púbere. Idade óssea 12,5 anos, previsão de altura adulta 202 cm, 11 cm a menos do que início do acompanhamento. Discussão: Nenhum caso descrito de gigantismo ou acromegalia foi encontrado. Apesar das síndromes com cromossomos extranumerários como o homem XYY e síndrome de Klinefelter terem como característica a alta estatura, a associação com adenomas de hipófise, mesmo que rara, pode ocorrer, e uma investigação diagnóstica sistemática é recomendada.